**INFORME DE RECALIFICACION DE EXAMEN COMPLEXIVO**

**Maestrante:** (INDICAR TÍTULO, NOMBRES Y APELLIDOS DEL MAESTRANTE)

**Maestría:** (Indicar nombre de la maestría) **Resolución:** (ubicar Nº de resolución)

**Fecha:** (Indicar fecha)

**Documentos que serán revisados**

Trabajo de Titulación

Diapositivas de Presentación

**Antecedentes (motivos y argumentos de la recalificación por parte del solicitante)**

|  |
| --- |
| **Resultado del proceso de Recalificación:** |

**Calificaciones:**

Promedio de Nota de módulos

Nota de sustentación de Trabajo de titulación

**PROMEDIO FINAL**

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente: